

Dades Personals

Nom i Cognoms: _____

Data de naixement: _____ Col·legi: _____ Curs: _____

Direcció: _____ Població: _____ CP: _____

Nom Pare: _____ Telf: _____ Mail: _____

Nom Mare: _____ Telf: _____ Mail: _____

Activitat

- Càmping Club 1a setmana
 2a setmana (només 1ESO)
 3a setmana

- Campaments Rocacorba
 Campaments Quintanes
 Pack Càmping + Campament Club (Primària)
 Pack Càmping + Campament Club (1ESO)
 CAMPUS a Rocacorba
 EXCELLENCE a Segòvia
 SUPERCOPA
 OXFORD

Indiqueu a continuació si el vostre fill pateix algun tipus d'alergia o té una dieta alimentària especial:

Enviar via mail club@daumar.org la foto de la targeta

Pagament**Banc Sabadell ES02 0081 0150 5900 0144 9951**Enviar comprovant a club@daumar.org

Autorització

Jo, _____ amb DNI _____ autoritzo al meu fill a assistir i a participar en la/les activitat/s marcada/es.

Igualment, em declaro coneixedor de les condicions de participació, del projecte educatiu, de la normativa de l'activitat i de les activitats que es portaran a terme durant les colònies, i les accepto mitjançant l'atce d'aquesta firma. Així mateix autoritzo per traslladar el meu fill en vehicle privat destinat a l'ús d'emergències, amb les mesures de seguretat pertinents. Autoritzo les decisions mèdiques que s'hagin d'adoptar en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent. Faig extensa aquesta autorització a la publicació i utilització sense ànim de lura i conforme amb la legislació vigent, per qualsevol procediment o suport, de l'imatge, el nom i la veu del meu fill per als fins propis i activitats organitzades pel Club Juvenil Daumar i les associacions que participen en l'activitat, així com en llurs publicacions, web, vídeos i altres mitjans.

Firma: